

Полша-Морąg: Фармацевтични продукти

OJ S 250/2020 23/12/2020

Обявление за поръчка

Доставки

Правно основание:

Директива 2014/24/ЕС

Раздел I: Възлагащ орган

I.1. Наименование и адреси

Официално наименование: Szpital Miejski w Morągu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Национален регистрационен номер: 000306555

Пощенски адрес: Dąbrowskiego 16

Град: Morąg

код NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Пощенски код: 14-300

Държава: Полша

Електронна поща: dzp@szpitalmorag.pl

Интернет адрес/и:

Основен адрес: www.szpitalmorag.pl

I.3. Комуникация

Документацията за обществената поръчка е достъпна за неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: www.e-propublico.pl

Допълнителна информация може да бъде получена от Горепосоченото/ите място/места за контакт

Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени електронно посредством: www.e-propublico.pl

I.4. Вид на възлагащия орган

Друг тип: spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5. Основна дейност

Здравеопазване

Раздел II: Предмет

II.1. Обхват на обществената поръчка

II.1.1. Наименование

Dostawa produktów leczniczych

Референтен номер: 32/2020

II.1.2. Основен CPV код

33600000 Фармацевтични продукти

II.1.3. Вид на поръчка

Доставки

II.1.4. Кратко описание

Предметом замoвления jest: dostawa produktów leczniczych.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu cenowym - załącznik nr 2 do SIWZ.

II.1.5. Прогнозна обща стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 971 412,14 PLN

II.1.6. Информация относно обособените позиции

Настоящата поръчка е разделена на обособени позиции: да

Оферти могат да бъдат подавани за всички обособени позиции

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 1: PASKI DO GLUKOMETRU

Обособена позиция №: 1

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Paski do glukometru umożliwiające pomiar glikemii we krwi kapilarnej, żyłnej i tętniczej, zakres oznaczenia 10-900mg/dl, czas pomiaru 5s, wielkość próbki 0,5 ul, auto-coding, automatyczna detekcja zbyt małej ilości krwi wprowadzonej do paska, funkcja wyrzutu paska testowego, dokładność pomiaru zgodna z wytycznymi (x50) PTD na 2013 rok op. 540

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 12 374,21 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

Zamawiający wymaga nieodpłatnego dostarczenia glukometrów kompatybilnych z zaofiarowanymi paskami, wliczonych w cenę pasków oraz bezpłatny serwis i gwarancję w trakcie trwania umowy przetargowej (20 glukometrów)

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 2: ZESTAW DO WYKRYWANIA BAKTERII W MOCZU

Обособена позиция №: 2

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Zestaw do wykrywania bakterii w moczu x 1 szt. (płytki typu dip-slide) szt. 350

Sterylnie pałeczki do pobierania wymazów w probówce (dno okrągłe) z podłożem transportowym STUART, bez węgla x 1 szt. szt. 1000

Sterylnie pałeczki do pobierania wymazów w probówce b/podłoża x 1 szt. szt. 3000

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 6 731,34 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 3: LEKI WYBRANE

Обособена позиция №: 3

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16,
14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Paracetamolum 10 mg / ml x 10 fiol .a 100 ml r-r do infuzji op. 850

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 17 130,14 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 4: GAZY MEDYCZNE

Обособена позиция №: 4

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16,
14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Nitrogenium oxydulatum a 7 kg op. 12

Dwutlenek węgla M a 7,5 kg op. 5

II.2.5.

Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 4 386,37 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

Gazy medyczne i do laparoskopii

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 5: TABLETKI WYBRANE

Обособена позиция №: 5

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Gliclazyd MR 60 mg x 90 tabl op. 20

Trimetazydyna MR 35 mg x 90 tabl op. 7

Perindopril argininum 5 mg x 90 tabl op. 30

Perindopril argininum 10 mg x 90 tabl op. 6

Perindopril argininum + indapamid 2,5 mg/0,625 mgx 90 op. 1

Perindopril argininum + indapamid 5mg/1,25mg x 90 op. 1

Perindopril argininum + indapamid 10 mg/2,5mg x 90 tabl op. 1

Perindopril argininum + amlodipinum 5 mg / 5mg x 90 tabl op. 8

Perindopril argininum + amlodipinum 5 mg/10mg x 90 tabl op. 2

Perindopril argininum + amlodipinum 10mg /5mg x 90 tabl. op. 4

Perindopril argininum + amlodipinum 10 mg / 10 mg x 90 tabl op. 3

Indapamid 1,5 mg x 108 tabl op. 12

Indapamidum + amlodipinum 1,5 mg + 5 mg x 90 tabl. op. 1

Indapamidum + amlodipinum 1,5 mg + 10 mg x 90 tabl. op. 1
Iwabradyna 5 mg x 112 tabl. op. 2
Iwabradyna 7,5 mg x 112 tabl. op. 2
Perindopril argininum + indapamid + amlodipinum 5/1,25/5mgx90 op. 2
Perindopril argininum + indapamid + amlodipinum 5/1,25/10mgx90 op. 1
Perindopril argininum + indapamid + amlodipinum 10/2,5/5mgx90 op. 1
Perindopril argininum + indapamid + amlodipinum 10/2,5/10mgx90 op. 1

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 1 045,71 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 6: LEKI WYBRANE

Обособена позиция №: 6

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Enoxaparinum natrium 0,1g/ 1ml x 1 fiol a 3 ml op. 700

Enoxaparinum natrium 0,02g/ 0,2 ml x 10 amp-strzyk.0,2 ml op. 30

Enoxaparinum natrium 0,04g/ 0,4 ml x 10 amp-strzyk.0,4 ml op. 235

Enoxaparinum natrium 0,06g/ 0,6 ml x 10 amp-strzyk.0,6 ml op. 46

Natrii valproas,Acidum valproicum 0,1998g+0,087g x 30 tabl.o przedł.dział op. 30

Natrii valproas,Acidum valproicum 0,333g+0,145g x 30 tabl.o przedł.dział op. 50

Natrii valproas 400 mg / 4 ml x 1 fiol. a 4 ml z rozpuszczalnikiem op. 120

Clopidogrelum 75 mg x 28 tabl op. 50

Clopidogrelum 300 mg x 30 tabl op. 10

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 32 354,42 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 7: AMPUŁKO-STRZYKAWKI Z NADROPARYNĄ

Обособена позиция №: 7

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Nadroparinum calcium 9500 j.m./ml x 10 amp. a 5ml op. 70

Nadroparinum calcium 3800 j.m./ 0,4 ml x 10 amp-strzyk. 0,4ml op. 8

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 33 145,69 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

Poz.1 wycena samego leku

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 8: SUROWCE FARMACEUTYCZNE

Обособена позиция №: 8

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Talcum venetum subst.a 1 kg op. 10

Paraffinum liquidum a 800 g op. 10

Wazielini albi a 1 kg op. 5

Benzyna apteczna 1l op. 8

Lignocaina subst. 1 g op. 200

Formaldehydi solutio 10 % x 1l op. 52

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 3 592,89 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 9: PŁYNY INFUZYJNE

Обособена позиция №: 9

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Aqua pro inject. 1000 ml szt. 280

Aqua pro inject. 250 ml szt. 700

Aqua pro inject. 500 ml szt. 440

Glucosum 10 % 250 ml szt. 200

Glucosum 10 % 500 ml szt. 1200

Glucosum 5 % 250 ml szt. 400

Glucosum 5 % 500 ml szt. 1650

Gluc. 5%+Natrium chloratum 0,9 % (2:1) 500 ml szt. 100

Mannitolum 15 % 100 ml szt. 500

Natrium chloratum 0,9 % 3000 ml szt. 180

Natrium chloratum 0,9 % 100 ml szt. 14550

Natrium chloratum 0,9 % 250 ml szt. 7240

Natrium chloratum 0,9 % 500 ml szt. 12220

Płyn wieloelektrolitowy 500 ml szt. 7000

Płyn Ringera 500 ml szt. 40

Dekstran 40000 10 % 500 ml szt. 3

Glicyna 1,5 % worek 3000 ml szt. 3

Metronidazolum 5 mg / ml x 100 ml szt. 665

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 85 693,69 PLN

II.2.7.

Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

— OPAKOWANIE STOJĄCE WYPOSAŻONE W DWA PORTY WOLNE OD DROBNOUSTROJÓW

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 10: ALBUMINY

Обособена позиция №: 10

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Albumini humani 20 % r-r do infuzji 50 ml 200g/l szt. 510

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 48 520,89 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 11: ANTYPBIOTYKI cz. 1
Обособена позиция №: 11

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Amoxicillin+ Clavulanic acid 1g+0,2g s.subst. Inj i.v. szt. 3000

Amoxicillin+ Clavulanic acid 0,5g+0,1g s.subst. Inj i.v. szt. 40

Amoxicillin+ Clavulanic acid 875 mg + 125 mg x 14 tabl. op. 40

Amoxicillin+ Clavulanic acid 500 mg + 125 mg x 21 tabl. op. 46

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 18 771,03 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 12: ANTYPBIOTYKI cz. 2

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Amikacinum 125mg/ml x 1 fiol a 2 ml inj.i.v,i.m. szt. 570

Amikacinum 250mg/ml x 1 fiol a 2 ml inj.i.v,i.m. szt. 550

Cefotaximum 1 g s.subst. Inj. i.v.,i.m. x 1 fiol. szt. 3000

Cefotaximum 2 g s.subst. Inj. i.v.,i.m. x 1 fiol. szt. 500

Cefuroximum 1,5 g inj. i.v.,i.m.x 1 fiol. szt. 750

Cefuroximum 750 mg inj. i.v.,i.m.x 1 fiol. szt. 1200

Ceftazydym 1 g x 1 fiol. szt. 170

Ceftriaxonum 1g x 1 fiol. szt. 1800

Ceftriaxonum 2g x 1 fiol. szt. 770

Cefazolinum 1 g proszek do sporz.r-ru do wstrzyk. i infuzji szt. 850

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 53 715,79 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

Poz. 1, 2, 7 po rozcieńczeniu, wymagamy stabilności r-ru do 24h w temp 2-8 stopni C

Poz. 3, 5 fiolki do 30 ml

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 13: ANTYBIOTYKI cz. 3

Обособена позиция №: 13

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Ciprofloxacinum 2 mg/ml inj. r-r do inf. a 100 ml x 1 flakon bez zawartości glukozy op. 7000

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 11 815,65 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 14: ANTIBIOTYKI cz. 4

Обособена позиция №: 14

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Colistimethatum natricum s.subst. 1 000 000 j.m. x 20 fiol. op. 10

Imipenem + Cilastatin sodium 0,5 g+0,5g x 10 fiol. op. 280

II.2.5.

Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 37 444,87 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 15: LEKI cz. 1

Обособена позиция №: 15

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Ampicillinum 1g x 1fiol. s.subst. Inj. i.v.,i.m. op. 30

Benzylopicillinum s. subst. 3 000 000 j.m. x fiol. op. 100

Benzylopicillinum s. subst. 5 000 000 j.m. x fiol. op. 20

Clonazepamum 1 mg / ml x 10 amp.a 1 ml op. 4

Clonazepamum 0,5 mg x 30 tabl. op. 40

Clonazepamum 2 mg x 30 tabl. op. 2

Diazepamum 5 mg x 20 tabl. op. 100

Doxycyclinum 100 mg x 10 kaps op. 50

Doxycyclinum 20 mg / ml x 10 amp a 5 ml op. 20

Estazolam 2 mg x 20 tabl op. 80

Erythromycinum 200 mg x 16 tabl. op. 2

Neomycinum aer. 32 g (55ml) op. 25

Oxazepamum 10 mg x 20 tabl. op. 5

Roxitromycinum 150 mg x 10 tabl. op. 2

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 5 914,53 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 16: LEKI cz. 2

Обособена позиция №: 16

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Dexamethazone sodium phosph. 4 mg/ml x 10 amp., 1 ml op. 720

Dexamethazone sodium phosph. 4 mg/ml x 10 amp., 2 ml op. 100

Hydrocortisonum 20 mg x 20 tabl. op. 80

Hydrocortisonum pr.d/sporz.r-ru do infuzji 100 mg x 5 amp.+rozp. op. 200

Hydrocortisonum pr.d/sporz.r-ru do infuzji 25 mg x 5 amp.+rozp. op. 20

Lidocainum hydrochlor. 2 % żel typ A, 30 g op. 85

Lidocainum hydrochlor. 2 % żel typ U, 30 g op. 120

Promazini hydrochlor. 25 mg x 60 tabl. op. 30

Promethazinum hydrochlor. 10 mg x 20 tabl. op. 260

Rocuronii bromidum 10 mg / ml x 5 fiol.a 5 ml op. 8

Sulfatiazol argentum 2 % krem 400 g op. 8

Sulfatiazol argentum 2 % krem 40 g op. 30

II.2.5.

Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 43 501,99 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 17: LEKI cz. 3

Обособена позиция №: 17

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Acidum acetylsalicylicum 75 mg x 60 tabl. op. 240

Aciclovirum 800 mg x 30 tabl. op. 10

Aqua pro inj. 10 ml x 100 amp.rozp. do leków parenter. op. 52

Baclofenum 10 mg x 50 tabl. op. 10

Baclofenum 25 mg x 50 tabl. op. 2

Carbamazepinum 200 mg x 50 tabl. op. 2

Fluconazolum 50 mg x 14 kaps. op. 220

Formoterol prosz. do inh. 12 mcg x 60 kaps. op. 50

Furosemidum 40 mg x 30 tabl. op. 450

Hydrochlorothiazidum 25 mg x 30 tabl. op. 12

Hydrochlorothiazidum /Amiloridum (50 mg/5 mg) x 50 tabl. op. 2

Metforminum hydrochloridum 1000 mg x 30 tabl. o przedł. uwaln. op. 10

Metforminum hydrochloridum 750 mg x 30 tabl. o przedł. uwaln. op. 3

Metoclopramidum 5 mg /ml x 5 amp.a 2 ml inj. op. 280

Metoclopramidum 10 mg x 50 tabl. op. 55
Metoprolol tartras 50 mg x 30 tabl. op. 50
Metronidazolum 250 mg x 20 tabl. op. 240
Natrium hydrogenocarbonas 8,4 % 84 mg / ml x 10 amp a 20 ml op. 25
Natrium chloratum 0,9 % 9 mg / ml x 100 amp a 10 ml op. 75
Natrium chloratum 10 % 100 mg / ml x 100 amp a 10 ml op. 23
Opipramolum 50 mg x 20 tabl. op. 10
Pentoxifyllinum 400 mg x 60 tabl. op. 7
Pentoxifyllinum 20 mg / ml x 5 amp.a 5 ml op. 25
Piracetamum 1,2 g x 60 tabl. op. 6
Piracetamum 12 g / 60 ml r-r do inf.a 60 ml op. 320
Risperidonum 1 mg x 20 tabl. op. 55
Risperidonum 2 mg x 20 tabl. op. 3
Sulfacetamide Sodium 10 % x 12 szt. gutt. 0,5 ml op. 40
Tramadoli hydrochloridum 50 mg x 20 kaps. op. 140
Tramadoli hydrochloridum 100 mg x 30 tabl.o przedł.uwaln. op. 12
Tramadoli hydrochloridum 50 mg /ml x 5 amp.a 1 ml op. 320
Tramadoli hydrochloridum 50 mg /ml x 5 amp.a 2 ml op. 230

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 35 617,02 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 18: LEKI DO DIAGNOSTYKI cz. 4

Обособена позиция №: 18

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16,
14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Jopromide 768,86 mg / ml x 10 szt. a 50 ml op. 40

Jopromide 768,86 mg / ml x 10 szt. a 100 ml op. 50

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 48 694,80 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 19: LEKI cz. 5

Обособена позиция №: 19

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16,
14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Cefuroximum 0,5g x 10 tabl. op. 35

Chloramphenicolum 0,02 g / 1g maść, 5 g op. 120

Clarithromycinum 500 mg s. subst.do przyg.r-ru do infuzji fiol. 50

Clindamycinum 600 mg x 12 kaps. op. 15

Clindamycinum 150 mg / ml a 5 amp a 4 ml i.v.,i.m. op. 17

Gentamicinum 0,3 % gutt.ophtalm. 5 ml op. 5

Gentamycinum 40 mg / mlx 10 amp a 1 ml i.v,i.m. op. 10

Gentamycinum 40 mg / ml x 10 amp a 2 ml i.v,i.m. op. 14
Neomycinum 0,5 % ung.ophtalm. 3 g op. 18
Nystatinum 2400000 j.m./5 g x 24 ml s.subst.do przyg.zaw. op. 10
Nystatinum 500 000 j.m.x 16 tabl.dojelit. op. 110
Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum 960 mg x 10 tabl op. 60
Sulfamethoxazolum+ Trimethoprimum 480mg/5ml x 10 amp. i.v. op. 100
Absinthi et Tenaceti herbae tinctura 100 g op. 10
Acarbosum 0,1 g x 30 tabl. op. 45
Acenocumarolum 4 mg x 60 tabl op. 8
Acetylocysteinum 0,1g/ml a 3 ml x 5 amp. op. 5
Acetylocysteinum 200 mg x 20 tabl. op. 20
Aciclovirum 400 mg x 30 tabl. op. 15
Aciclovirum 50 mg / g maść 2 g op. 10
Acidum acetylsalicylicum 0,3 x 20 tabl op. 10
Acidum ascorbinicum 0,2 x 60 tabl op. 120
Acidum ascorbinicum 100 mg / ml a 5ml x 10 amp. op. 20
Acidum folicum 5 mg x 30 tabl. op. 20
Acidum tranexamicum 100 mg/ ml x 5 amp a 5 ml i.v. op. 22
Adenosinum 3 mg/ ml x 6 fiol a 2 ml, i.v. op. 7
Albendazolum 400 mg tabl x 1 szt op. 2
Alantoinum pulv. 100 g op. 12
Alantoinum ung 35 g op. 12
Allopurinolum 100 mg x 50 tabl op. 130
Alteplazum 0,02 g x fiol s.subst.+ rozpuszcz.i.v. op. 5

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 21 612,24 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16,
14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Emulsja do infuzji, trzykomorowy worek do żywienia pozajelitowego (Aminokwasy 600 ml, Glukoza 600 ml, Tłuszcze 300 ml) a 1,5 l op. 236

Roztwór 8 % aminokwasów do żywienia pozajelitowego dla chorych z niewydolnością wątroby a 500 ml op. 170

Proszek do sporządzania r-ru do infuzji, zestaw witamin B1, B2, B6, B12, C, kwas foliowy, pantotenowy, biotyna, osmolarność w 10ml wody ok. 490 mOsm/kg wody, pH w 10 ml wody 5,8, 10 amp. a 10 ml op. 13

Koncentrat do sporządzania emulsji do infuzji typu o/w, zawierającej w fazie olejowej vit. rozp. w tłuszczach, A, D2, E, K1 osmolarność ok. 300mOsm/kg wody, pH ok. 8, 10 amp. a 10 ml op. 13

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 25 387,91 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 21: LEKI cz. 7

Обособена позиция №: 21

II.2.2.

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16,
14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Ketoprofenum 50 mg/ ml a 2 ml x 10 amp i.v./i.m. op. 180

Ketoprofenum 50 mg x 30 tabl. op. 15

Ketoprofenum 100 mg x 30 tabl. op. 22

Ketoprofenum 150 mg x 30 kaps. op. 2

Pantoprazolum 20 mg x 56 tabl. op. 580

Diclofenacum natricum 25 mg / ml a 3 ml x 5 amp. op. 70

Dobutaminum hydrochloricum 250 mg x 1 fiol. r-r do inf. op. 230

Clindamycinum 300 mg tabl x 16 op. 15

Clindamycinum 300 mg/ 2 ml x 5 fiol op. 30

Aluminii acetotartras 1 g x 6 tabl. op. 90

Amlodipinum 5 mg x 30 tabl. op. 180

Amlodipinum 10 mg x 30 tabl. op. 15

Amoxicillin+ Clavulanic acid 1g+0,2g s.subst. Inj i.v. x 5 fiol op. 1200

Amoxicillin+ Clavulanic acid 0,5g+0,1g s.subst. Inj i.v. x 5 fiol. op. 10

Amoxicillin+ Clavulanic acid 875 mg + 125 mg x 14 tabl. op. 30

Amoxicillin+ Clavulanic acid 500 mg + 125 mg x 21 tabl. op. 30

Aciclovirum 500 mg x 10 fiol. op. 30

Vancomycinum 0,5 mg x 1 fiol fiol. 550

Vancomycinum 1 g x 1 fiol fiol. 280

Bisoprololum 2,5 mg x 30 tabl. op. 150

Bisoprololum 5 mg x 30 tabl. op. 140

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 59 584,64 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 22: LEKI cz. 8

Обособена позиция №: 22

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Carvedilolum 6,25 mg x 30 tabl op. 150

Carvedilolum 12,5 mg x 30 tabl op. 65

Carvedilolum 25 mg x 30 tabl op. 5

Midazolamum 5 mg / 5 ml a 5 ml x 10 amp + EDTA op. 150

Propofolum 10 mg / ml a 20 ml x 5 fiol.em.do wstrz./wlew. op. 50

Metamizolum natricum 500 mg x 20 tabl. op. 150

Metamizolum natricum 0,5g / ml x 5 amp. a 2 ml op. 400

Metamizolum natricum 0,5g / ml x 5 amp. a 5 ml op. 1000

Norepinephrini bitartras inj. 1 mg / ml x 5 amp.a 4 ml r-r do infuz. op. 50

Heparinum natricum 5 000 j.m. / ml a 5 ml x 10 fiol. op. 4

Lidocainum 10 mg / ml x 10 amp.a 2 ml op. 12

Lidocainum 10 mg / ml x 5 fiol.a 20 ml op. 136

Lidocainum 20 mg / ml x 10 amp.a 2 ml op. 25

Lidocainum 20 mg / ml x 5 fiol.a 20 ml op. 2

Magnesium sulfate 200 mg / ml x 10 amp.a 10 ml op. 235

Ciprofloxacinum 500 mg x 10 tabl op. 92

Ramiprilum 2,5 mg x 28 tabl. op. 60

Ramiprilum 5 mg x 28 tabl. op. 60

Atorvastatinum 20 mg x 30 tabl. op. 170

Omeprazolum 40 mg x fiol. proszek do sporz.r-ru do inf. op. 1140

Omeprazolum 20 mg x 28 tabl. op. 10

Simvastatinum 20 mg x 28 tabl. op. 220

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 61 396,38 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 23: LEKI cz. 9

Обособена позиция №: 23

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Kalii chloridum 0,15 g / ml a 20 ml x 20 amp. op. 20

Kalii chloridum 0,15 g / ml a 10 ml x 20 amp. op. 290

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 12 020,25 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 24: LEKI cz. 10

Обособена позиция №: 24

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Alprazolam 250 mg x 30 tabl. op. 4

Amantadine hydrochloride 0,1 g x 50 tabl op. 30

Amantadine sulfas 0,2 g / 500 ml x 10 a 500 ml r-r do wlew.doż. op. 6

Ambroxoli hydrochloridum 7,5 mg / ml x 100 ml r-r do inhal. op. 5

Amiodaroni hydrochloridum 50 mg / ml x 5 amp.a 3 ml i.v. op. 150

Amiodaroni hydrochloridum 200 mg x 60 tabl op. 12

Amoxicillinum 1000 mg x 20 tabl. rozpuszcz. op. 10

Antazolini Mesilas inj. 0,1 g / 2 ml x 10 amp.a 2 ml op. 10

Antitoxinum vipericum rozt.do inj.500 j.a. x 1 amp.a 5 ml, i.m. op. 4

Apiksaban 2,5 mg x 60 tabl. powl. op. 8

Apiksaban 5 mg x 60 tabl. powl. op. 5

Ascorbic acidum + Rutosidum 0,1g+0,025 g x 125 tabl op. 50

Atropini sulfas inj. 0,5 mg / ml x 10 amp.a 1 ml op. 60

Atropini sulfas inj. 1 mg / ml x 10 amp.a 1 ml op. 15

Azithromycini 500mg x 3 tabl. powl. op. 100

Barium sulfate 1 g / ml a 200 ml op. 15

Benserazidum,Levodopum (12,5 mg+50 mg) x 100 kaps. op. 13

Benserazidum,Levodopum (50 mg+200mg) x 100 tabl. op. 2

Benserazidum,Levodopum (25 mg+100mg) x 100 kaps. op. 2

Benserazidum,Levodopum (25 mg+100mg) x 100 tabl. rozuszcz. op. 2

Benserazidum,Levodopum (25 mg+100mg) x 100 kaps. HBS op. 5

Benzyli benzoas 10 %, parafinum liq., płyn 120 ml op. 80

Betahistini dihydrochloridum 24 mg x 60 tabl. op. 100

Betamethasoni dipropionas+Betamethasoni natrii phosphas (6,43 mg + 2,63 mg) 7 mg / ml x 5 amp.a 1 ml op. 2

Bisacodylum 5 mg x 40 tabl op. 16

Bisacodylum 10 mg x 5 supp. op. 40

Bromhexinum 8 mg x 40 tabl op. 110

Budesonidum 0,125mg/ml x 20 poj.a 2 ml do nebul. op. 5

Budesonidum 0,25mg/ml x 20 poj.a 2 ml do nebul. op. 5

Budesonidum pr.do inhal.kaps.0,2 mg x 60 kaps. op. 5

Budesonidum pr.do inhal.kaps.0,4 mg x 60 kaps. op. 40

Buprenorphinum 20 mg/plaster x 5 pl.transdermalnych op. 25

Buprenorphinum 30 mg/plaster x 5 pl.transdermalnych op. 10

Marcaina Spinal Heavy 0,5 %, 5 mg / ml x 5 amp.a 4 ml r-r hiperb. (Nie zamieniać) op. 30

Bupivacainum hydrochl. Spinal Heavy 0,5 %, 5 mg / ml x 5 amp.a 4 ml(r-r hiperbar.,z zawart. glukozy,wodor.sodu, kw.solnym i wody) (Nie zamieniać) op. 30

Bupivacainum + Epinephrinum 5 mg + 0,005 mg/ mlx 5 fiol.a 20ml op. 8

Buspiron 5 mg x 60 tabl. op. 4
 Buspiron 10 mg x 60 tabl. op. 4
 Calcium carbonicum 500 mg kaps.x 30 szt. op. 12
 Calcium carbonicum 1000 mg kaps.x 30 szt. op. 55
 Captoprilum 12,5 mg x 30 tabl op. 25
 Captoprilum 25 mg x 40 tabl op. 15
 Carbamazepinum 300 mg x 50 tabl. o przedł. uwalnianiu op. 9
 Carbamazepinum 600 mg x 50 tabl. o przedł. uwalnianiu op. 6
 Carbo medicinalis 200 mg x 20 tabl. op. 20
 Clarithromycinum 500 mg x 14 tabl. op. 26
 Calcii chloridum 0,1g / ml x 10 amp.a 10 ml op. 5
 Cytrynian sodu 4 % fiołki a 5 ml antykoagulant do zabezpieczenia cewnika i portu, z systemem Luer-Slip i Luer-Lock x 10 amp. op. 8
 Fentanylum 0,1 mg / 2 ml x 50 amp.a 2 ml. Wymagane drogi podania:dożylna, domięśniowa, podskórna, podpajęczynówkowa i zewnątrzoponowa. op. 23
 Filgrastimum inj. 48 mln/0,8 ml x 5 amp./strzyk. op. 3
 Hyoscini butylobromidum 20mg/ml x 10 amp a 1 ml op. 3
 Oxytetracyclinum, Hydrocortisonum aer. Na skórę 55 ml op. 20
 Rasagilina 1 mg x 28 tabl. op. 10
 Ropinirol 2 mg x 28 tabl. powł. op. 10
 Żel znieczulający z lidocainą 2%+chlorhexidine 0,05 %, jałowy, rozp.w wodzie,bezbarwny i przezroczysty 6 g do podawania docewkowego x 25 szt. op. 17
 Wapno absorbcyjne a 5 L z indykatoem pochłaniające CO2 do urządzeń anestezyjologicznych op. 3

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 33 009,49 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16,
14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Calcii polysterini sulfonas 1,2 g Ca²⁺/15g prosz. do sporz.r-ru 300g op. 8

Cetirizinum dihydrochloridum 10 mg x 30 tabl. op. 8

Cilazaprilum 5 mg x 28 tabl. op. 2

Chlorpromazinum 0,025 g / 5 ml x 5 amp.a 5 ml op. 2

Chlorpromazinum hydrochlor.40 mg/g krople 10 g op. 8

Chlorqinaldolum 2 mg x 20 tabl. do ssania op. 5

Cinnarizinum 25 mg x 50 tabl. op. 35

Cisatracurium 2 mg / ml x 5 amp.a 2,5 ml r-r do wstrz.i infuzji op. 8

Cisatracurium 2 mg / ml x 5 amp.a 5 ml r-r do wstrz.i infuzji op. 40

Clemastinum fumaras 1 mg x 30 tabl. op. 16

Clemastinum fumaras 1 mg / 1 ml x 5 amp.a 2 ml op. 18

Clonidineum 0,075 mg x 50 tabl. op. 20

Clostridiopeptidase A 1,2j./g maść 20 g op. 2

Clotrimazolum 100 mg x 6 glob op. 2

Clotrimazolum 1 %,krem,20 g op. 70

Cloxacillin 500 mg x 16 tabl. op. 2

Cloxacillin 1 g x 1 fiol. prosz. d/przygot.roztw. inf/doż. fiol. 200

Codeinum phosphas hemi+Sulfogaiacolum 15mg+300mgx10 tabl op. 50

Cholecalciferol 1000 j.m. x 30 tabl. op. 90

Cyanocobalaminum 1 mg /2 ml x 5 amp.a 2 ml op. 70

Cyanocobalaminum,Lidocaine hydrochlor.,Pyridoxine Tiamine inj. Domięśniowe a 2 ml x 5
amp. op. 20

Dexametazonum 1 mg x 20 tabl. op. 20

Dexametazonum 4 mg x 20 tabl op. 20

Dexametazonum 8 mg x 20 tabl op. 20

Dexpanthenolum arozol do użytku zew. 130 g op. 10

Diazepamum 5 mg / 2,5 ml x 5 wlewek op. 5

Diazepamum 5 mg / ml x 50 amp.a 2 ml op. 14

Dikalii clorazepas 5 mg x 30 tabl. op. 25

Diclofenacum,Lidocainum 75 mg + 20 mg / 2 ml a 3 amp.inj op. 2

Diclofenac natrium 140 mg plaster leczniczy x 5 szt op. 2

Digoxinum 0,1 mg x 30 tabl. op. 24

Digoxinum 0,5 mg /2 ml x 5 amp. a 2 ml op. 3

Dihydroxyaluminii natrii carbonas 0,34 g / 5 ml a 250 ml op. 100

Dimeticonum 50 mg x 100 kaps. op. 60

Diosminum 500 mg x 60 tabl op. 6

Dopamini hydrochloridum 40 mg / ml x 10 amp.a 5 ml op. 18

Doxazosinum 4 mg x 30 tabl. op. 15

Donepezil 5 mg x 28 tabl. op. 40

Drotaverini hydrochloridum 40 mg x 20 tabl op. 100
 Drotaverini hydrochloridum 20 mg / ml x 5 amp.a 2 ml op. 230
 Enalapril 5 mg x 30 tabl op. 2
 Enalapril 10 mg x 30 tabl op. 2
 Ephedrini hydrochloridum 25 mg / ml x 10 amp.a 1 ml op. 16
 Epinephrinum 1 mg / ml x 10 amp,a 1 ml op. 50
 Escinum 20 mg x 30 tabl op. 2
 Escitalopram 10 mg x 28 tabl op. 6
 Eteksylan dabigatranu 0,110 kaps. x 180 szt. op. 19
 Eteksylan dabigatranu 0,150 kaps. x 180 szt. op. 15
 Etamsylatum 0,25 g / 2 ml x 5 amp.a 2 ml op. 170
 Etamsylatum 250 mg x 30 tabl op. 33
 Ethacridini lactas r-r 100 g op. 10
 Ethylis chloridum aerosol do użyt.zew. 70 g op. 10
 Etomidatum 0,02 g / 10 ml x 10 amp. op. 13
 Fenofibratum 160 mg x 50 kaps. op. 20
 Fenofibratum 267 mg x 30 kaps. op. 3
 Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum 0,5mg+0,25mg/mlx20ml x 20 ml r-r do nebulizacji op. 100
 Fentanylum 12 mcg / 1 h x 5 plastrów,system transdermalny op. 8
 Fentanylum 25 mcg / 1 h x 5 plastrów,system transdermalny op. 8
 Fentanylum 50 mcg / 1 h x 5 plastrów,system transdermalny op. 25
 Ferrosi gluconas 0,2 g x 50 tabl. op. 5
 Ferrosi sulfas 80 mg Fe++ 30 tabl. op. 100
 Ferrosi sulfas 80 mg Fe++, Acidum Folicum 0,35 mg 30 tabl. op. 100
 Fluconazolum 2 mg / 1 ml a 100 ml r-r do infuzji x 10 szt. op. 92
 Fludrocortisonum acetat, Gramicidinum, Neomycini sulfas 2,5 mg + 0,025 mg + 1mg / ml zawiesina do oczu i uszu a 5 ml op. 30
 Flumazenil 0,1 mg/ml a 5 ml x 5 amp. op. 3
 Furaginum 50 mg x 30 tabl op. 170
 Gabapentinum 100 mg x 100 kaps. op. 45
 Gabapentinum 300 mg x 100 kaps. op. 45
 Glimepiridum 2 mg x 30 tabl. op. 15
 Glucagoni hydrochloridum 1 mg x fiol.liofil. Do inj.+ rozpuszcz. op. 3
 Glucosum 400 mg / ml x 10 amp.a 10 ml op. 12
 Glucosum 200 mg / ml x 10 amp.a 10 ml op. 60
 Glyceroli suppositoria 2 g x 10 op. 20

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 49 433,16 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 26: LEKI cz. 12

Обособена позиция №: 26

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Glyceroli trinitras 0,4 mg / daw. x 200 daw.a 11 g aer.do stos podjęz, op. 6

Glyceroli trinitras 1 mg / ml x 10 amp.a 10 ml op. 8

Haloperidolum 5 mg x 30 tabl. op. 12

Haloperidolum 1 mg x 40 tabl. op. 5

Haloperidolum 5 mg / ml x 10 amp.a 1 ml op. 18

Hydrocortisonum 1 % krem 15 g op. 38

Hydrogenium peroxidum 3 % a 100 g op. 20

Hydroxyzinum 2 mg / ml a 200 ml sir. op. 45

Hydroxyzinum hydrochloridum 50 mg / ml x 5 amp.a 2 ml op. 25

Hydroxyzinum hydrochloridum 10 mg x 30 tabl op. 70

Hydroxyzinum hydrochloridum 25 mg x 30 tabl. op. 130

Hyoscini Butylbromidum 10mg x 10 tabl. op. 10

Ibuprofenum 200 mg x 60 tabl. op. 5

Indakaterol 0,3 mg x 30 szt.kaps.+ inhalator op. 2

Ipratropii bromidum 0,02 mg / daw. 10 ml a 200 daw.aerazol wziew. op. 5

Ipratropii bromidum 0,25 mg / ml a 20 ml r-r do inhal. op. 20

Ipratropii bromidum+Fenoteroli hydrob.21uq+50uq,10mla200daw.aerop op. 2

Isosorbidi mononitras 10 mg x 60 tab. op. 5

Isosorbidi mononitras 20 mg x 50 tab. op. 32

Isosorbidi mononitras 50 mg x 30 tab.o przedł.uwalnianiu op. 7

Itopridi hydrobromidum 50 mg x 40 tabl op. 20

Kalii canrenoas 0,02g / ml x 10 amp.a 10 ml op. 2

Kalii citras+ Kalii hydrocarbonas 782 mg K+ bez cukru, 3gx20 sasz.op op. 40

Lactobacillus helveticus R 52, Lactobacillus rhamnosus R 11 2 mld CFU x 60 kaps. op. 130

Lacydypine 2 mg x 28 tabl. op. 2

Lacydypine 4 mg x 28 tabl. op. 5

Lamotrigine 25 mg x 30 tabl. op. 15
 Lamotrigine 50 mg x 30 tabl. op. 25
 Lactulosum 7,5g / 15 ml x 150 ml sir op. 200
 Levetiracetamum 500 mg x 50 tabl.powl. op. 60
 Levetiracetamum 500 mg/5ml konc. d/sp. Roztw.d/inf. X 10 fiol. op. 4
 Lidocainum 10 % aer.do użytku zew. 38 g op. 18
 Lidocainum 20 mg / ml a 50ml x 5 fiol. op. 3
 Lidocaine 50mg/g 10cm x 14cm x 5 plaster op. 2
 Loperamidum 2 mg x 30 tabl. op. 80
 Losartanum kalicum 50 mg x 28 tabl. op. 7
 Pikosiarczan Sodu, Cytrynian Magnezu sasz. X 50 szt. prosz.do sporz.r-ru doustnego op. 5
 Magnezii carbonas 125 mg jonów Mg x 60 tabl op. 40
 Kalii chloridum 0,391 K+ x 60 tabl. op. 550
 Ketaminum 10 mg / 1 ml x 5 fiol.a 20 ml inj. op. 12
 Ketaminum 500mg / 10ml x 1 fiol.inj. op. 5
 Metformin XR 750mg x 30 tabl. op. 3
 Metformin XR 1000mg x 30 tabl. op. 3
 Midazolamum 7,5 mg x 10 tabl.powl. op. 38
 Midodrinum hydrochloridum 2,5 mg x 20 tabl. op. 20
 Meglumine amidotriazoate,natrii amidotrzoas 600mg+100mg/mlx10 op. 4
 Methyldopum 250 mg x 50 tabl. op. 5
 Methylprednisolonum 1 g x 1 fiol.liofil.+rozp. op. 45
 Methylprednisolonum acetat 40 mg / ml x 1 fiol.a 1 ml dostawowo op. 20
 Methylprednisolonum 4 mg x 30 tabl. op. 6
 Methylprednisolonum 16 mg x 30 tabl. op. 4
 Metoprololi succinas 23,75 x 28 tabl. op. 30
 Metoprololi succinas 47,50 x 28 tabl. op. 35
 Metoprololi tatar 1 mg / ml x 5 amp.a 5 ml op. 5
 Mianserinum 10 mg x 30 tabl. op. 8
 Mianserinum 30 mg x 30 tabl. op. 12
 Morphini sulfas 10 mg / ml x 10 amp.a1 ml inj. op. 85
 Morphini sulfas 20 mg / ml x 10 amp.a1 ml inj. op. 18
 Morphini sulfas 10 mg x 60 tabl. o przedł. uwal. op. 10
 Morphini sulfas 30 mg x 60 tabl. op. 3
 Morphini sulfas 60 mg x 60 tabl. op. 3
 Naloxoni hydrochloridum 0,4 mg / ml x 10 amp.a 1ml inj. op. 8
 Natamycinum 10mg+Hydrocortisonum 10mg+Neomyc.3500j.15g ung op op. 3
 Natrii dihydrophosphas,Natrii hydrophosphas 14g+ 5 g,płyn doodbyt.a150ml x 20 but. op. 4
 Neostygmium 0,5 mg / ml x 10 amp.a 1 ml inj. op. 65
 Nicotinamidum 50 mg x 20 tabl. op. 2
 Nifuroxazidum 200 mg x 12 tabl op. 80
 Nimodipinum 30 mg x 100 tabl. powl. op. 1
 Nitrazepamum 5 mg x 20 tabl. op. 92
 Ondansetronum 2 mg / ml x 5 amp.a 2 ml inj. op. 90
 Ondansetronum 4 mg x 10 tabl.rozp. W jamie ust. op. 8
 Ondansetronum 8 mg x 10 tabl.rozp. W jamie ust. op. 4
 Oxytocin 5 j.m./ml a 1ml x 5 amp. op. 2
 Oxycodone hydrochloride 10 mg x 60 tabl.o przedł. uwal. op. 5
 Oxycodone hydrochloride 20 mg x 60 tabl.o przedł. uwal op. 4
 Oxycodone h/chlor. 20 mg + Naloxoni h/chlor.10 mg tabl.o przedł. uwal op. 5

Papaverini hydrochloridum 40 mg / 2 ml x 10 amp. a 2 ml op. 38

Paracetamolum 500 mg x 50 tabl. op. 200

Ціаг далшы в зааауніку nr 2 до SIWZ

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 48 314,52 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 27: LEKI cz. 13

Обособена позиция №: 27

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Empagliflozin 10 mg x 30 tabl. powl. op. 3

Eplerenon 25 mg x 30 tabl powl. op. 10

Eplerenon 50 mg x 30 tabl powl. op. 2

Etoricoxib 90 mg x 28 tabl. powl. op. 2

Ezatymibum 10 mg x 28 tabl op. 2

Linagliptin 5 mg x 28 tabl. powl. op. 2

Natrii tetraboras, lchtammolum, Potentilla Tormentilla, Zinci oxidum ung. 20G op. 85

Oxycodoni hydrochloridum+ Naloxoni hydrochloridum 10mg+5mg x 30 tabl. op. 10

Oxycodoni hydrochloridum+ Naloxoni hydrochloridum 20mg+10mg x 30 tabl. op. 10

Pyridoxinum 50 mg x 50 tabl. op. 4

Pregabalin 75 mg x 56 tabl. op. 6
 Quetiapinum 25 mg x 30 tabl op. 790
 Quetiapinum 100 mg x 60 tabl op. 200
 Rosuvastatinum 10 mg x 30 tabl. op. 50
 Roślinny złożony preparat na hemoroidy, zawierający w swoim składzie rumianek, korę kasztanowca, pokrzyk wilcza jagoda, kłącza pięciornika, żarnowca i krwawnika op. 30
 Retinolum 1500j.m. /g x 30 g maść ochronna op. 15
 Rivaroxabanum 15 mg x 100 tabl. op. 8
 Rivaroxabanum 20 mg x 100 tabl. op. 6
 Ropivacaini hydrochloridum 2 mg/ml a 10 ml x 5 amp. op. 1
 Ropivacaini hydrochloridum 5 mg/ml a 10 ml x 5 amp. op. 1
 Salbutamolum aer.bezfreon. 0,1 mg / daw.x 200 daw. op. 2
 Salbutamolum 2 mg / ml x 20 amp.a 2,5 ml płyn do inhalacji op. 30
 Salbutamolum 0,5 mg /ml x 10 amp. op. 4
 Sertralinum 50 mg x 28 tabl. op. 30
 Sevofluranum 250 ml płyn wziewny do znieczuleń og. op. 10
 Silibi mariani extr.sicc 35 mg x 60 draż. op. 85
 Sodium tetraborate płyn do stos.w j.ust.10 g op. 500
 Soludexidum 250 LSU x 50 kaps. op. 2
 Soludexidum 300 LSU/ml x 10 amp. a 2 ml i.v., i.m op. 2
 Sotalolum 40 mg x 60 tabl. op. 6
 Spironolactonum 25 mg x 100 tabl op. 25
 Sucralfatum 1g /5 ml x 250 ml zaw.doust. op. 25
 Sulfasalazinum 500 mg x 100 tabl.dojelit. op. 5
 Suxamethonium chloride 200 mg x 10 fiol. s.subst. do przyg.r-ru do wstrz. op. 10
 Tamsulosini h/chlor. 0,4 mg x 30 kaps. op. 16
 Telmisartan 40 mg x 28 tabl op. 50
 Telmisartan + hydrochlorotiazid 40mg/12,5mg tabl x 28 tabl op. 2
 Theophyllinum 20 mg / ml x 5 amp.a 1 ml op. 120
 Theophyllinum anhydricum 150 mg x 50 tabl. powl. op. 130
 Thiopentalum natricum pr.do p. roztw.do wstrz. 0,5 g x 1 amp. op. 10
 Tiamine 50 mg / ml x 10 amp. inj. op. 150
 Tiamine 25 mg x 50 tabl. op. 26
 Tiapride 100 mg x 20 tabl. op. 230
 Ticagrelorum 90 mg x 56 tabl. op. 5
 Tiethylperazinum 6,5 mg / ml x 5 amp.a 1 ml inj. op. 47
 Tiethylperazinum 6,5 mg x 50 tabl. op. 6
 Tiethylperazinum 6,5 mg x 6 supp. op. 150
 Thiamazolum 5 mg x 50 tabl. op. 30
 Timonacicum 100mg x 30 tabl. op. 35
 Tiotriopini bromidum 18 mcg/daw. X 90 kaps.do inhal. + inhalator op. 3
 Tizanidinum 6 mg x 30 kaps.o przedł.uwaln. op. 55
 Tizanidinum 4 mg x 30 kaps.o przedł.uwaln. op. 30
 Topiramatum 25 mg x 28 tabl. op. 4
 Topiramatum 50 mg x 28 tabl. op. 4
 Tramadoli hydrochloridum+Paracetamolum (37,5mg/325mg) tabl. x 60 tabl. op. 20
 Tropicamidum 5mg/ml a 10 ml krople do oczu op. 2
 Urapidilum 25 mg / 5 ml x 5 amp. Inj. op. 10
 Vaccinum hepatitis B 20 mcg / ml a 1 ml inj.i.m. op. 22
 Vaccinum tetani adsorbantum 40 j.m. / 0,5 ml x 1amp.a 0,5 ml op. 420

Valsartanum 80mg x 28 tabl. op. 8
Valsartanum 160mg x 28 tabl. op. 10
Vecuronium bromide 10mg x 10 amp.pr.do przyg.r-ru do wstrz. op. 4
Vecuronium bromide 4mg x 10 amp.pr.do przyg.r-ru do wstrz. op. 8
Vitaminum B comp. X 50 draż op. 75
Vitaminum F 200 mg / 1 g x 30 g ung. op. 200
Warfaryna 3 mg x 100 tabl op. 3
Warfaryna 5 mg x 100 tabl op. 5
Wilanterol, bromek umeklidynium 55 mikr./22 mikr. do inh.x 30 op. 50
Wyciąg złożony (liść brzozy, korzeń pietruszki, naowocnia fasoli, ziele rumianku, liść borówki brusznicy) Kalii citras, Natrii citras x 60 draż op. 40
Wyciąg z kłącza ruszczyka kolcz., hesperydyna, kw. Askorbowy x 20 kaps. op. 8
Xylometazolini hydrochloridum 0,1 % 10 ml krople do nosa op. 5
Zolpidem 10 mg x 10 tabl. op. 10

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 46 009,82 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 28: LEKI cz. 14

Обособена позиция №: 28

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Diclofenac natrium a 100g žel op. 22
Diclofenac natrium 100 mg x 10 czopków op. 6
Diclofenacum natricum 100 mg x 20 tabl. op. 10
Levothyroxinum natricum 0,05 mcg x 50 tabl. op. 55
Heparinum 1000 j.m/g žel 50 g op. 13
Nebivolol 5 mg x 28 tabl. op. 140
Pancreatinum 10 000 j.m. x 50 kaps. op. 9
Lercanidipine hydrochloricum 10 mg x 28 tabl. op. 20
Metforminum hydrochloridum 500 mg x 30 tabl. op. 175
Metforminum hydrochloridum 850 mg x 30 tabl. op. 55
Metforminum hydrochloridum 1000 mg x 30 tabl. op. 10
Torasemidum 5 mg x 30 tabl op. 220
Torasemidum 10 mg x 30 tabl op. 220
Torasemidum 200 mg x 30 tabl op. 25
Torasemidum 5 mg/ ml x 5 amp. a 4 ml op. 400
Torasemidum 10 mg/ ml x 5 amp. a 20 ml r-r do inf. op. 25
Zofenoprylum 7,5 mg x 28 tabl. op. 5
Zofenoprylum 30 mg x 28 tabl. op. 15

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу
Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40
Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 17 519,43 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12
Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 29: LEKI cz. 15
Обособена позиция №: 29

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Furosemidum 20 mg / 2 ml inj. X 1 fiol. i.v., i.m. x 50 amp. op. 450

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 12 889,80 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

Pakiet 30: INSULINY

Обособена позиция №: 30

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Humulin R, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2

Humulin N, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2

Humulin M3 (30/70), 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 8

Humalog Mix 25, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 6

Humalog Mix 50, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 14

Humalog 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2

Insulina Insulatard Penfil, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów op. 6

Insulina Actrapid Penfil, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 4
NovoMix 30, Penfil, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów op. 12
NovoMix 50, Penfil, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów op. 8
Mixtard 30 (30/70) Penfil, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 6
Mixtard 50 (50/50) Penfil, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 8
NovoRapid Penfil, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów op. 15
Levemir Penfil, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2
Abasaglar, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów op. 2
Gensulin R, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 3
Gensulin M30, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 15
Gensulin M50, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 5
Gensulin N, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2
Polhumin N, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2
Polhumin R, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2
Polhumin Mix-3, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2
Polhumin Mix-5, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 5 wkładów op. 2
Tresiba Flex Tuch 300 jм/3ml x 5 wkł. op. 4
Liprolog, 300 jм/3ml, roztw.do wstrz. X 10 wkładów op. 2

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 5 533,69 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

II.2. Описание

II.2.1. Наименование

PAKIET 31: ODŻYWKI

Обособена позиция №: 31

II.2.2. Допълнителни CPV кодове

33600000 Фармацевтични продукти

II.2.3. Място на изпълнение

код NUTS: PL622 Olsztyński

Основно място на изпълнение: Szpital Miejski w Morągu Sp. z o. o., ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg, MAGAZYN APTEKI

II.2.4. Описание на обществената поръчка

Dieta bezresztkowa normokaloryczna (1 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35 % serwatkowych, 25 % kazeiny, 20 % białek soi, 20 % białek grochu, zawartość białka 4g /100ml, zawierająca kwasy tłuszczowe omega6/omega3 w proporcji 2,85:, zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5mg/100ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów(0,20mg /100ml), nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy, do podaży przez zgłębnik.

Opakowanie 1000 ml op. 2050

Dieta kompletna dla pacjentów z cukrzycą lub ze zmniejszoną tolerancją glukozy, normokaloryczna (1,03 kcal/ml), zawierająca 6 rodzajów błonnika 1,5g/100ml, oparta wyłącznie na białku sojowym, o osmolarności 300mOsm/l, o smaku neutralnym do podaży przez zgłębnik, nie zawiera glutenu, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów(0,20mg /100ml), Opakowanie 1000 ml op. 2050

Dieta kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna (1,04 kcal/ml), wspomagająca leczenie ran i odleżyn, bogatoresztkowa 1,5g/100ml, oparta na białku kazeinowym i sojowym, klinicznie wolna od laktozy, z zawartością argininy 0,85g/100ml, glutaminy 1,1g/100ml, % energii: białka 22 %, węglowodanów 47 %, tłuszczów 28 %, błonnika 3 %, o osmolarności 315mOsmol/l. Opakowanie 1000 ml op. 500

Dieta peptydowa, kompletna pod względem odżywczym, klinicznie wolna od laktozy, peptydowa 4g białka/100ml z serwatki (mieszaninawolnych aminokwasów i krótkołańcuchowych peptydów), niskotłuszczowa – 1,7g/100ml (tłuszcz obecny w postaci o, leju roślinnego i średniołańcuchowych trójglicerydów-MCT), nie zawiera glutenu. Opakowanie 1000 ml op. 400

Dieta bezresztkowa wysokoenergetyczna (1,5 kcal/ml), zawierająca mieszankę białek w proporcji: 35 % serwatkowych, 25 % kazeiny, 20 % białek soi, 20 % grochu, zawartość: białka 6g/100ml; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 3,11; zawartość DHA+EPA nie mniej niż 34mg/100ml, dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów (0,30mg/100ml), klinicznie wolna od laktozy. Opakowanie 1000 ml op. 770

Dieta cząstkowa w proszku, o wysokiej zawartości białka (min. 93 % energii), o smaku neutralnym, bezresztkowa, nie zawierająca glutenu, klinicznie wolna od laktozy. Opakowanie 225 g op. 100

Kompletna dieta do picia, standardowa, wysokokaloryczna (1,5 kcl/ml), normobiałkowa, bezresztkowa, smakowa w butelkach plastikowych (12g białka i 300 kcal). Opakowanie 125 ml x 4 szt. Różne smaki; truskawka, czekolada, wanilia, naturalny. op. 35

Kompletna dieta do picia, normalizująca glikemię, kompletna, normokaloryczna (1,04 kcal/ml) skład sprzyjający utrzymaniu niskiej glikemii, nie zawiera sacharozy, zwiększona zawartość przeciwutleniaczy (wit.C i E, karotenoidów, selenu), zwiększona zawartość witamin z grupy B odpowiadających za metabolizm węglowodanów, zawierająca unikalną mieszankę błonnika (6 rodzajów błonnika w odpowiednich proporcjach włókien rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych). Opakowanie 200 ml x 4 szt. Różne smaki; truskawka, wanilia. op. 20

Kompletna dieta do picia wspomagająca leczenie ran i odleżyn, kompletna, bezresztkowa, hiperkaloryczna (1,24 kcal/ml), bezglutenowa, zawierająca argininę przyspieszającą gojenie ran, zwiększona zawartość przeciwutleniaczy (karotenoidów, wit. C, E, cynku), zawartość białka 8,8g/100ml, o niskiej zawartości tłuszczu – 3,5g/100ml. Opakowanie 200 ml x 4 szt. Różne smaki; truskawka, wanilia, czekolada. op. 10

Proszek do szybkiego zagęszczania płynów i pokarmów, z gumą ksantanową, guar, maltodekstryną, bez skrobi, glutenu, laktozy, puszka 175 g op. 15

II.2.5. Критерии за възлагане

Критериите по-долу

Критерий за качество - Име: Termin dostawy / Тежест: 40

Цена - Тежест: 60

II.2.6. Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 78 249,78 PLN

II.2.7. Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12

Тази поръчка подлежи на подновяване: не

II.2.10. Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти: не

II.2.11. Информация относно опциите

Опции: не

II.2.13. Информация относно средства от Европейския съюз

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз: не

II.2.14. Допълнителна информация

Раздел III: Правна, икономическа, финансова и техническа информация

III.1. Условия за участие

III.1.1. Годност за упражняване на професионалната дейност, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри

Списък и кратко описание на условията:

Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Wykonawca, spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada aktualną koncesję (zezwolenie) na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu celnego lub składu konsygnacyjnego, lub zezwolenie na wytwarzanie produktów stanowiących przedmiot zamówienia - dla części gdzie przedmiotem zamówienia są produkty lecznicze, lub aktualną koncesję zezwalającą na obrót środkami farmaceutycznymi, środkami odurzającymi i psychotropowymi dopuszczonymi do obrotu (jeżeli dotyczy), lub przedłoży oświadczenie, że odpowiednie ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji - dla części gdzie przedmiotem zamówienia są wyroby medyczne.

III.1.3. Технически и професионални възможности

Списък и кратко описание на критериите за подбор:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał należycie co najmniej 2 dostawy, które odpowiadają rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia.

III.2. Условия във връзка с поръчката

III.2.2. Условия за изпълнение на поръчката

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Раздел IV: Процедура

IV.1. Описание

IV.1.1. Вид процедура

Открита процедура

IV.1.3. Информация относно рамково споразумение или динамична система за покупки

IV.1.8. Информация относно Споразумението за държавни поръчки (GPA)

Обществената поръчка попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки (GPA): не

IV.2. Административна информация

IV.2.2. Срок за получаване на оферти или на заявления за участие

Дата: 26/01/2021 Местно време: 10:00

IV.2.3. Прогнозна дата на изпращане на покани за търг или за участие на избраните кандидати

IV.2.4. Езици, на които могат да бъдат подадени офертите или заявленията за участие

Полски

IV.2.6. Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата

Офертата трябва да бъде валидна до: 26/03/2021

IV.2.7. Условия за отваряне на офертите

Дата: 26/01/2021 Местно време: 10:30

Място:

Siedziba Zamawiającego, administracja, pokój nr 18

Информация относно упълномощените лица и процедурата на отваряне: Otwarcie elektroniczne na platformie www.e-propublico.pl

Раздел VI: Допълнителна информация

VI.1. Информация относно периодичното възлагане

Това представлява периодично повтаряща се поръчка: не

VI.2. Информация относно електронното възлагане

Ще се прилага електронно поръчване

Ще се използва електронно фактуриране

Ще се приема електронно заплащане

VI.3. Допълнителна информация

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 1: 247,00 zł (słownie: dwieście czterdzieści siedem złotych 00/100)

Dla zadania częściowego nr 2: 135,00 zł (słownie: sto trzydzieści pięć złotych 00/100)

Dla zadania częściowego nr 3: 343,00 zł (słownie: trzysta czterdzieści trzy złote 00/100)

Dla zadania częściowego nr 4: 88,00 zł (słownie: osiemdziesiąt osiem złotych 00/100)

Dla zadania częściowego nr 5: 21,00 zł (słownie: dwadzieścia jeden złotych 00/100)

Dla zadania częściowego nr 6: 647,00 zł (słownie: sześćset czterdzieści siedem złotych 00/100)

Dla zadania częściowego nr 7: 663,00 zł (słownie: sześćset sześćdziesiąt trzy złote 00/100)
Dla zadania częściowego nr 8: 72,00 zł (słownie: siedemdziesiąt dwa złote 00/100)
Dla zadania częściowego nr 9: 1714,00 zł (słownie: jeden tysiąc siedemset czternaście złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 10: 970,00 zł (słownie: dziewięćset siedemdziesiąt złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 11: 375,00 zł (słownie: trzysta siedemdziesiąt pięć złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 12: 1074,00 zł (słownie: jeden tysiąc siedemdziesiąt cztery złote 00/100)
Dla zadania częściowego nr 13: 236,00 zł (słownie: dwieście trzydzieści sześć złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 14: 749,00 zł (słownie: siedemset czterdzieści dziewięć złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 15: 118,00 zł (słownie: sto osiemnaście złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 16: 870,00 zł (słownie: osiemset siedemdziesiąt złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 17: 712,00 zł (słownie: siedemset dwanaście złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 18: 974,00 zł (słownie: dziewięćset siedemdziesiąt cztery złote 00/100)
Dla zadania częściowego nr 19: 432,00 zł (słownie: czterysta trzydzieści dwa złote 00/100)
Dla zadania częściowego nr 20: 508,00 zł (słownie: pięćset osiem złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 21: 1192,00 zł (słownie: jeden tysiąc sto dziewięćdziesiąt dwa złote 00/100)
Dla zadania częściowego nr 22: 1228,00 zł (słownie: jeden tysiąc dwieście dwadzieścia osiem złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 23: 240,00 zł (słownie: dwieście czterdzieści złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 24: 660,00 zł (słownie: sześćset sześćdziesiąt złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 25: 989,00 zł (słownie: dziewięćset osiemdziesiąt dziewięć złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 26: 966,00 zł (słownie: dziewięćset sześćdziesiąt sześć złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 27: 920,00 zł (słownie: dziewięćset dwadzieścia złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 28: 350,00 zł (słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 29: 258,00 zł (słownie: dwieście pięćdziesiąt osiem złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 30: 111,00 zł (słownie: sto jedenaście złotych 00/100)
Dla zadania częściowego nr 31: 1565,00 zł (słownie: jeden tysiąc pięćset sześćdziesiąt pięć złotych 00/100)
Dalsze informacje dotyczące wadium zawarte są w punkcie 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

VI.4. Процедури по обжалване

VI.4.1. Орган, който отговаря за процедурите по обжалване

Официално наименование: Krajowa Izba Odwoławcza

Пощенски адрес: ul. Postępu 17A

Град: Warszawa

Пощенски код: 02-676

Държава: Полша

Електронна поща: odwolania@uzp.gov.pl

Телефон: +48 224587801

Факс: +48 224587800

Интернет адрес: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Орган, който отговаря за процедурите по медиация

Официално наименование: Krajowa Izba Odwoławcza

Пощенски адрес: ul. Postępu 17A

Град: Warszawa

Пощенски код: 02-676

Държава: Полша

Електронна поща: odwolania@uzp.gov.pl

Телефон: +48 224587801

Факс: +48 224587800

Интернет адрес: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Подаване на жалби

Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołań w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1481) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

VI.4.4. Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби

Официално наименование: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Пощенски адрес: ul. Postępu 17A

Град: Warszawa

Пощенски код: 02-676

Държава: Полша
Електронна поща: odwolania@uzp.gov.pl
Телефон: +48 224587801
Факс: +48 224587800
Интернет адрес: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Дата на изпращане на настоящото обявление

18/12/2020